

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO Alessandro MANZONI</b>          Corso Marconi, 28 - 10125 Torino (TO)          Tel. 011/669 9446 - fax. 011/ 669 0069  <a href="mailto:TOIC81900C@istruzione.it">TOIC81900C@istruzione.it</a> - <a href="mailto:toic81900c@pec.istruzione.it">toic81900c@pec.istruzione.it</a>          Sito: <a href="http://toicmanzoni.edu.it/">http://toicmanzoni.edu.it/</a>          Codice Fiscale 97602020014          Conto corrente postale 18604108          IBAN IT71Q0760101000000018604108</p>	
---	---	---

Circolare n. 14

Torino, 30 settembre 2020

ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. - TORINO - MANZONI-TORINO  
**Prot. 0002164 del 30/09/2020**  
 (Uscita)

Alle famiglie degli alunni

Ai docenti

Alla DSGA

Oggetto: Giustificazioni assenze degli alunni.

In riferimento alle giustificazioni delle assenze degli alunni, si forniscono le indicazioni di seguito specificate.

**Assenze per motivi familiari**

Rientrando da assenze per motivi familiari, gli alunni devono presentarsi a scuola muniti di autocertificazione compilata dai genitori sull'apposito Modulo A, onde comunicare che l'assenza non è dovuta a ragioni di salute.

**Assenze per motivi di salute non sospetti per Covid-19**

In caso di assenze per motivi di salute non sospetti per Covid, gli alunni devono presentarsi a scuola muniti di autocertificazione compilata dai genitori sullo specifico Modulo B.

**Assenze per motivi di salute casi sospetti Covid-19**

In presenza di sospetta sintomatologia Covid, la famiglia ne darà comunicazione alla scuola e dovrà rivolgersi al medico curante per essere presa in carico dal Pediatra di libera scelta (PLS) o dal Medico di medicina generale (MMG).

*Per la riammissione a scuola si procede come di seguito indicato.*

- 1) Per i casi COVID-19 confermati con esito positivo del tampone, si attende la guarigione clinica e la conferma di avvenuta guarigione attraverso l'effettuazione di n. 2 tamponi risultati negativi. **La riammissione a scuola dovrà avvenire solo con attestazione di avvenuta guarigione rilasciata dall'ASL o dal PLS/MMG.**
- 2) Per i casi con sospetti sintomi, si attende la guarigione clinica seguendo le indicazioni del medico curante (PLS o MMG) e l'esito negativo del tampone. **Il rientro a scuola dovrà avvenire sulla base di certificazione rilasciata dall'ASL o dal PLS/MMG.**

In allegato:

- Modulo A – autocertificazione assenze per motivi familiari
- Modulo B – autocertificazione assenze per motivi di salute non sospetti per Covid

La Dirigente scolastica  
 Prof.ssa Rosa Maria Falanga  
 (Firma autografa sostituita a mezzo  
 stampa ex art. 3, comma 2, Dlgs 39/93)

**AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA PER MOTIVI FAMILIARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore/affidatario (depennare la voce che non interessa)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante nel

corrente anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ dell'IC Manzoni di Torino presso  
la scuola

dell'Infanzia

Primaria

Secondaria di 1° grado

comunica che per motivi familiari il/la proprio/a figlio/a è stato assente da scuola dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Si comunica che la famiglia non è stata in un luogo dal quale il rientro comporti delle procedure sanitarie per la prevenzione ed il contrasto della diffusione del Covid-19.

Torino, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE  
NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole  
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela  
della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)  
dottor/ssa

\_\_\_\_\_

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_